

**RESTAURATION SCOLAIRE****Changement de régime****SECONDAIRE**

NOM DE L'ELEVE : **PRENOM :** **CLASSE**.....

Actuellement : externe demi-pensionnaire 4 j
 demi-pensionnaire 5 j interne

Je soussigné(e), Nom Prénom responsable
légal de l'élève ci-dessus nommé

Souhaite qu'il soit : externe demi-pensionnaire 3 j demi-pensionnaire 4 j
 demi-pensionnaire 5 j interne

Dans le cas du choix du forfait 4 jours ou 3 jours, vous devez impérativement définir les 4
ou 3 jours d'inscription (choix non modifiable en cours de trimestre) :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

(chochez 3 ou 4 cases-jours).

A Caen, le

Signature de l'élève

Signature du responsable légal

Document à rendre impérativement avant le vendredi 28 septembre 2018

AU BUREAU DES CARTES SELF